

# **Demande de contrôle d'Assainissement Non Collectif pour une vente immobilière**

## **Demandeur :**

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse actuelle : .....

.....

Code postal : .....

Commune : .....

Tél : .....

Date de naissance : ...../...../.....

## **Lieu d'implantation de construction :**

Adresse : .....

Commune : .....

Nom du lotissement : .....

Code Postal : .....

Section cadastrale : .....

N° de parcelle : .....

Lieu de naissance : .....

Courriel du vendeur : .....

## **Caractéristiques de l'habitation**

Habitation principale

Habitation secondaire

location

autre

**Nombre de :** WC : ..... Salles de bain : ..... Chambres : ..... Cuisine : .....

Nombre d'usagers : ..... Surface de l'habitation : .....

Surface du terrain : .....

**Date du dernier contrôle de l'assainissement Non Collectif : ...../...../.....**

A..... le : \_\_ / \_\_ / \_\_

Signature du demandeur

**Le coût de cette prestation est de 192.52 € TTC à régler à la  
réception de la facture**

**Prendre contact avec la société SAUR**

**Par mail : [laurent.dincan@saur.com](mailto:laurent.dincan@saur.com)**

**Ou [vincent.martinet@saur.com](mailto:vincent.martinet@saur.com)**

**Ou [emilie.lavielle@saur.com](mailto:emilie.lavielle@saur.com)**

**Par courrier : SAUR ZA Pays de Podensac 33720 ILLATS**

**Par téléphone : 06 68 15 51 60 (Mr D'INCAN Laurent)**

**Ou 07.62.47.73.54 ( Mr MARTINET Vincent )**

**Ou 07-61-45-13-22 (Mme LAVIELLE Emilie)**

**mise à jour 01/01/2023**